

# 法人用

【平成31年4月2日から令和2年4月1日までに開業】

様式第1号-3 (第5条関係)

年 月 日

井原市事業所等応援給付事業 受託者

井原商工会議所会頭 殿

住 所 .....  
事業所名 .....  
代表者職氏名 ..... 印  
連絡先 .....

## 井原市事業所等応援給付金支給申請書兼請求書

標記給付金の支給について、井原市事業所等応援給付事業実施要領第5条の規定により、次のとおり申請します。また、本給付金の支給決定及び支給金額確定の際には、確定した支給金額を請求します。

### 記

1 支給申請額 (請求額) 200,000 円

### 2 企業概要

市内事業所所在地		資本金	万円
設立年月日	年 月 日	従業員数	人
主たる業種			

### 3 売上減少率

令和2年2月以降で、対象となる月の収入及び支出の状況	①令和2年 月の収支	②令和2年 月の収支
	収入額 円	収入額 円
支出額 円	支出額 円	

(裏面)

様式第1号-3 (第5条関係)

4 誓約事項 (給付を受けるには必ずチェックが必要です。)

- 支給申請時点で事業を継続しており、今後も事業を継続する意思のもと、申請します。
- 申請内容及び添付資料に虚偽はありません。
- 井原市事業所等応援給付事業実施要領第5条第2項に定める書類のほか、給付に必要と認める書類の提出に応じます。
- 井原市暴力団排除条例 (平成23年井原市条例第23号) 第2条第3号に規定する暴力団員等ではありません。

5 振込口座 (事業者名義のもの)

<金融機関名、店舗名>	
<預金種別>	
<口座番号>	
(フリガナ*)	
<口座名義>	

\*フリガナは、通帳に記載されているとおりにご記入ください。

(添付書類)

- ア 履歴事項全部証明書
- イ 第3条第2項に規定する売上の減少要件を満たすことが確認できる書類 (月額  
の売上一覧表、損益計算書、試算表などの帳簿、台帳の写し等)
- ウ 市内に事業所があることが確認できる書類 (確定申告書、開業届け等)
- エ 法人名義の振込先口座の通帳の写し
- オ その他会頭が必要と認める書類